

**Termo de responsabilidade de utilização de Instalações Desportivas do Município de Tavira**

**Atletas adultos**

Associação/Clube: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cartão de cidadão: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

1- Tem febre, tosse, alterações respiratória, mal-estar geral, fadiga, diarreia, dores de cabeça, alteração do olfato/paladar? Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_

2- Teve algum dos sintomas anteriores, nos últimos 15 dias? Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_

3- Algum familiar ou contactos próximos sofreu/sofre de algum dos sintomas anteriores, nos últimos 15 dias? Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_

4- É profissional de saúde, trabalha em ambiente hospitalar ou em lares para a terceira idade? Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_

5- Esteve fora do país ou em aeroportos, nos últimos 15 dias? Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_

Por este instrumento, eu, \_\_\_\_\_.

Fui devidamente informado/a, em linguagem clara e objetiva, assim como em todos os documentos divulgados pelo Município e Tavira, que a frequência das instalações desportivas, para efeitos de treino desportivo, resulta de uma DECISÃO POR MIM TOMADA, numa avaliação consciente e informada, em que pondero as vantagens resultantes do efeito de treino, face ao aumento de RISCO DE SAÚDE.

Fui devidamente informado/a que o conjunto de medidas implementadas se destinam a diminuir os riscos, mas não podem assegurar a segurança plena nas instalações desportivas e da atividade, no contexto de pandemia. Fui esclarecido e alertado sobre os riscos acrescidos que corro em contrair a doença (**COVID-19**), bem como das consequências e eventuais sequelas que acarretam não só para minha saúde, como para a dos outros.

Neste contexto, comprometo-me a seguir as Normas e Orientações da Direção-Geral de Saúde. Reconheço que mantenho risco e possibilidade de infeção pelo **SARS-CoV-2**, e que medidas servem para reduzir a probabilidade de contágio, sendo fundamentais o distanciamento físico, a etiqueta respiratória, a lavagem das mãos e a permanência no domicílio.

Por fim, fazendo uso dos direitos a que a lei me garante, declaro a minha intenção de utilizar as instalações desportivas, assumindo pessoal e individualmente todas as consequências e responsabilidades.

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Termo de responsabilidade de utilização de Instalações Desportivas do Município de Tavira**  
**Atletas menores de idade**

Associação/Clube: \_\_\_\_\_

Nome do atleta: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Cartão de cidadão: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

1- Tem febre, tosse, alterações respiratória, mal-estar geral, fadiga, diarreia, dores de cabeça, alteração do olfato/paladar? Sim \_\_\_ Não \_\_\_

2- Teve algum dos sintomas anteriores, nos últimos 15 dias? Sim \_\_\_ Não \_\_\_

3- Algum familiar ou contactos próximos sofreu/sofre de algum dos sintomas anteriores, nos últimos 15 dias? Sim \_\_\_ Não \_\_\_

4- Esteve fora do país ou em aeroportos, nos últimos 15 dias? Sim \_\_\_ Não \_\_\_

Por este instrumento, eu, \_\_\_\_\_  
devidamente informado/a, em linguagem clara e objetiva, assim como em todos os documentos divulgados pelo Município de Tavira, que a frequência das instalações desportivas do meu educando \_\_\_\_\_, para efeitos de treino desportivo, resulta de uma DECISÃO POR MIM TOMADA, numa avaliação consciente e informada, em que pondero as vantagens resultantes do efeito de treino, face ao aumento de RISCO DE SAÚDE.

Fui devidamente informado/a que o conjunto de medidas implementadas se destinam a diminuir os riscos, mas não podem assegurar a segurança plena nas instalações desportivas e da atividade, no contexto de pandemia. Fui esclarecido e alertado sobre os riscos acrescidos que corro em contrair a doença (**COVID-19**), bem como das consequências e eventuais sequelas que acarretam não só para minha saúde, como para a dos outros.

Neste contexto, comprometo-me a seguir as Normas e Orientações da Direção-Geral de Saúde Reconheço que mantenho risco e possibilidade de infeção pelo **SARS-CoV-2**, e que medidas servem para reduzir a probabilidade de contágio, sendo fundamentais o distanciamento físico, a etiqueta respiratória, a lavagem das mãos e a permanência no domicílio.

Por fim, fazendo uso dos direitos a que a lei me garante, declaro que autorizo o meu educando a utilizar as instalações desportivas, assumindo pessoal e individualmente todas as consequências e responsabilidades.

Assinatura do Encarregado de Educação:

\_\_\_\_\_



## INSCRIÇÃO DE UTENTE EM INSTALAÇÃO DESPORTIVA

### IDENTIFICAÇÃO DO UTENTE

Nome

Morada

Freguesia

Código Postal  -  Localidade

N.º de Identificação Civil  N.º de Identificação Fiscal

Tipo  Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão  Passaporte  Outro

Data de nascimento  /  /  Nacionalidade

Contacto telefónico  Email

### IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (preencher apenas quando o utente é menor)

Nome

Contacto telefónico  Email

### INSTALAÇÃO

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Piscinas Municipais                           | <input type="checkbox"/> Pavilhão Municipal Dr. Eduardo Mansinho      |
| <input type="checkbox"/> Pista de Ciclismo do Ginásio Clube de Tavira* | <input type="checkbox"/> Pavilhão Municipal da Luz de Tavira          |
| <input type="checkbox"/> Campo de Jogos do Ginásio Clube de Tavira     | <input type="checkbox"/> Pavilhão Escola D. Paio Peres Correia        |
| <input type="checkbox"/> Campos de Ténis Municipais                    | <input type="checkbox"/> Pavilhão Escola D. Manuel I                  |
| <input type="checkbox"/> Campo de Futebol Athaide d'Oliveira           | <input type="checkbox"/> Pavilhão Escola Secundária Dr. Jorge Correia |

\* Utilização obrigatória de capacete e iluminação frontal e traseira na bicicleta aquando da prática noturna.

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

- Declara que  o requerente  o meu educando, nos termos e para os efeitos do n.º 2 do artigo 40.º da Lei n.º 5/2007 (Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto), se assegurou, previamente, que não existem quaisquer contraindicações para a prática da atividade a desenvolver na instalação.
- Mais declara que leu e concorda com o regulamento de funcionamento da instalação, comprometendo-se, no período de vigência deste contrato, a cumpri-lo na íntegra.

### DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, exhibe os seguintes documentos:

- Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão;
- Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão do encarregado de educação, quando aplicável.

Tavira,  /  /

O Requerente/ Encarregado de Educação